

**ПУТИ РАЗВИТИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ  
ДОДИПЛОМНОЙ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА  
НА КУРСЕ УРОЛОГИИ**

**Шеин И.А.**

*Витебский государственный медицинский университет*

Урология - одна из узких специальностей, которая изучает заболевания мочевой системы у мужчин и женщин и половой системы у мужчин.

Так как развитие медицины не позволяло врачу выполнять все врачебные манипуляции, произошло разделение со специализацией труда и выделением урологии из хирургии. В 1863 г. в России (г. Одесса) было организовано отделение на 25 коек, где лечились больные с заболеваниями половых органов и уретры, такие же отделения были открыты в г.Париже и г.Лондоне. В 1879 г. Нитце изобрел смотровой цистоскоп, а в 1897 г. Альбарран изобрел катетеризационный цистоскоп. Затем были открыты урологические отделения в г. Санкт - Петербурге, г. Киеве, г. Москве, что позволило читать лекции и вести практические занятия по урологии. Изобретение цистоскопа, рентгеновских лучей позволило проводить занятия с применением инструментального и рентгенологического обследования больных. Дальнейшее развитие медицинской науки позволило преподавать урологию как самостоятельную науку при кафедрах хирургии. С 1972 г. приказом Министра Здравоохранения СССР в институтах I категории были созданы кафедры урологии, а в институтах II категории - курсы урологии, что позволило студентам, проходившим цикловые занятия, участвовать в процессе инструментального исследования уретры, мочевого пузыря, катетеризации мочеточников. Для студентов 4 курса были разработаны минимальные практические навыки: пальпация почек, исследование предстательной железы *per rectum*, катетеризация уретры, цистоскопия, хромоцистоскопия. Однако небольшое количество часов (30) на цикл, не давало возможности полностью удовлетворять желание студентов освоению практических навыков. На 6 курсе субординаторы - хирурги и акушеры - гинекологи также не могли приобрести достаточный уровень практических навыков согласно программы по урологии, так как 5 дней цикла с участием в операциях в качестве ассистента исключали выполнение необходимого объема проводимых инструментальных исследований.

За последние годы оснащение клиник урологии позволило студентам 4 и 6 курсов расширить свои знания благодаря ТСО, использованию компьютерной аппаратуры с возможностью демонстрации операций резекции ДГПЖ и рака мочевого пузыря, использованию диапроектора «Пеленг» с демонстрацией слайдов по нозологическим заболеваниям, использованию негатоскопа с демонстрацией рентгенограмм. Для улучшения усвоения заболеваний по урологии были изданы тексты лекций, методические пособия к практическим занятиям, ситуационные задачи, тесты. Медицинское образование XXI века потребует дальнейшего оснащения курса урологии современными цистоскопами, аппаратурой для ТУР с монитором, реноскопом, уретеронефроскопом, приборами для пункционной биопсии и оперативных вмешательств на почке под контролем УЗИ аппарата. Для освоения минимальных практических навыков недостаточно 32 часа практических занятий на 4 курсе, а тем более недостаточно учебных часов студентам 6 курса, где также недостаточно 30 часов для практических занятий. Несмотря на использование ТСО, на первом месте стоит сам больной.

Будущий врач должен правильно собрать анамнез, который является основой в постановке диагноза, а также использовать современные методы обследования: рентгенологический, инструментальный, радиоизотопный, УЗИ, компьютерная томография, биопсия почек, предстательной железы, мочевого пузыря. В XXI веке несмотря на применение ТСО у студентов на первом месте будет стоять анамнез заболевания, пальпация почек, предстательной железы с последующим применением дополнительных методов обследования. Для этого необходимо дать хотя бы 40 часов для практических занятий на 4 курсе и 60 часов для занятий на 6 курсе, что позволит больше уделить внимания самостоятельной работе студентов с медицинской аппаратурой, а также позволит студентам принимать участие в ассистенциях на операциях.

Необходимо издать новый учебник по урологии, в котором были бы отражены современные методы диагностики и лечения, что позволит студентам XXI века использовать ТСО более широко и самостоятельно - под контролем преподавателя. Для осуществления додипломной подготовки студентов в XXI веке необходимы денежные средства для приобретения урологического инструментария и аппаратуры - для диагностики и лечения заболеваний мочеполовой системы.

XXI век - век дальнейшего прогресса в медицине с применением современных аппаратов, создания новых учебных программ, переработки и дополнения тестового контроля, а главное - внедрения новых технологий в урологии с использованием новейшей аппаратуры.